

## PODSTAWOWE INFORMACJE O WSPÓLNOTIE MIESZKANIOWEJ

|           |   |                      |
|-----------|---|----------------------|
| <b>1.</b> | <b>WSPÓLNOTA MIESZKANIOWA</b><br><br>/NAZWA, ADRES<br>TELEFON, FAX/ | TEL. _____ FAX _____ |
|-----------|---|----------------------|

|           |                                |  |
|-----------|--------------------------------|--|
| <b>2.</b> | <b>REGON</b><br><br><b>NIP</b> |  |
|-----------|--------------------------------|--|

|           |   |  |
|-----------|---|--|
| <b>3.</b> | <b>DATA POWSTANIA WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ</b> |  |
|-----------|---|--|

|           |  |  |
|-----------|--|--|
| <b>4.</b> | <b>LICZBA CZŁONKÓW WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ</b> |  |
|-----------|--|--|

|           |                                       |   |  |
|-----------|---------------------------------------|---|--|
| <b>5.</b> | <b>RODZAJ WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ</b> | MAŁA WSPÓLNOTA (DO 7 LOKALI) <input type="checkbox"/> | DUŻA WSPÓLNOTA (POWYŻEJ 7 LOKALI) <input type="checkbox"/> |
|-----------|---------------------------------------|---|--|

|           |                                      |  |                          |
|-----------|--------------------------------------|--|--------------------------|
| <b>6.</b> | <b>ZARZĄD NIERUCHOMOŚCIĄ WSPÓLNĄ</b> | SPRAWOWANY BEZPOŚREDNIO PRZEZ CZŁONKÓW WSPÓLNOTY (DOTYCZY TYLKO MAŁYCH WSPÓLNOT MIESZKANIOWYCH)  | <input type="checkbox"/> |
|           |                                      | SPRAWOWANY PRZEZ ZARZĄD WYBRANY PRZEZ CZŁONKÓW WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ (SKŁADAJĄCY SIĘ Z JEDNEJ LUB KILKU OSÓB FIZYCZNYCH)   | <input type="checkbox"/> |
|           |                                      | POWIERZONY ZARZĄDCY (OSOBIE FIZYCZNEJ LUB OSOBIE PRAWNEJ) NA PODSTAWIE UMOWY ZAWARTEJ W FORMIE AKTU NOTARIALNEGO LUB UCHWAŁY O POWIERZENIU ZARZĄDU POTWIERDZONEJ NOTARIALNIE | <input type="checkbox"/> |
|           |                                      | SPRAWOWANY PRZEZ ZARZĄDCĘ PRZYMUSOWEGO USTANOWIONEGO PRZEZ SĄD   | <input type="checkbox"/> |

| <b>7.</b> | <b>CZŁONKOWIE ZARZĄDU WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ</b> |                  |
|-----------|---|------------------|
|           | IMIĘ I NAZWISKO                                   | PEŁNIONA FUNKCJA |
| <b>1.</b> |   |                  |
| <b>2.</b> |   |                  |
| <b>3.</b> |   |                  |
| <b>4.</b> |   |                  |
| <b>5.</b> |   |                  |

| <b>8.</b> | <b>ZARZĄDCA NIERUCHOMOŚCI (OSOBA LUB FIRMA, KTÓREJ POWIERZONO ZARZĄD )</b> |  |
|-----------|--|--|
|           | NAZWA FIRMY/IMIĘ I NAZWISKO  |  |
|           | SIEDZIBA   |  |
|           | /DOKŁADNY ADRES,   |  |

|                |                      |
|----------------|----------------------|
| TELEFON, FAX/  | TEL. _____ FAX _____ |
| REGON          |                      |
| NUMER LICENCJI |                      |

|  |  |                          |
|--|--|--------------------------|
| <b>9. ADMINISTRACJA NIERUCHOMOŚCIĄ WSPÓLNĄ</b> | SPRAWOWANA BEZPOŚREDNIO PRZEZ CZŁONKÓW WSPÓLNOTY<br>(DOTYCZY TYLKO MAŁYCH WSPÓLNOT MIESZKANIOWYCH) | <input type="checkbox"/> |
|--|--|--------------------------|

|   |                          |
|---|--------------------------|
| SPRAWOWANA PRZEZ ZARZĄD WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|

|                           |                          |
|---------------------------|--------------------------|
| SPRAWOWANA PRZEZ ZARZĄDCĘ | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------|--------------------------|

|  |                          |
|--|--------------------------|
| SPRAWOWANA PRZEZ ADMINISTRATORA (OSOBĘ FIZYCZNĄ LUB PRAWNĄ, KTÓREJ ZLECONO NA PODSTAWIE UMOWY-ZLECENIA ADMINISTROWANIE NIERUCHOMOŚCIĄ) | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|

|   |
|---|
| <b>10. ADMINISTRATOR NIERUCHOMOŚCI (OSOBA LUB FIRMA, KTÓREJ ZLECONO ADMINISTROWANIE NIERUCHOMOŚCIĄ)</b> |
|---|

|  |                      |
|--|----------------------|
| IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY                            |                      |
| SIEDZIBA<br><br>/DOKŁADNY ADRES,<br>TELEFON, FAX/      | TEL. _____ FAX _____ |
| REGON  |                      |
| DATA I NUMER UMOWY O<br>ADMINISTROWANIE NIERUCHOMOŚCIĄ |                      |

|  |
|--|
| <b>11. STRUKTURA WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ</b> |
|--|

| CZŁONKOWIE WSPÓLNOTY<br>MIESZKANIOWEJ | NAZWA | % UDZIAŁ |
|---------------------------------------|-------|----------|
| OSOBY FIZYCZNE                        |       |          |
| GMINA                                 |       |          |
| SPÓŁDZIELNIA                          |       |          |
| SPÓŁKA PRAWA HANDLOWEGO               |       |          |
| INNY PODMIOT                          |       |          |
| x                                     | x     | 100%     |

|  |
|--|
| <b>12. CHARAKTERYSTYKA NIERUCHOMOŚCI</b> |
|--|

|   |  |
|---|--|
| POWIERZCHNIA CAŁKOWITA NIERUCHOMOŚCI        |  |
| POWIERZCHNIA OBJĘTA FUNDUSZEM<br>REMONTOWYM |  |

|  |  |
|--|--|
| ŁĄCZNA LICZBA LOKALI W NIERUCHOMOŚCI, W TYM: |  |
| - LICZBA LOKALI MIESZKALNYCH                 |  |
| - LICZBA LOKALI UŻYTKOWYCH                   |  |
| LICZBA MIESZKAŃCÓW                           |  |
| NUMER KSIĘGI WIECZYSTEJ NIERUCHOMOŚCI        |  |

### 13. INFORMACJE FINANSOWE

|     |   |                              |                          |
|-----|---|------------------------------|--------------------------|
| 13A | GDZIE PROWADZONA JEST EWIDENCJA KSIĘGOWA I JAKA JEST JAKOŚĆ SPORZĄDZANYCH SPRAWOZDAŃ FINANSOWYCH? | PRZEZ WSPÓLNOTĘ MIESZKANIOWĄ | <input type="checkbox"/> |
|     |   | PRZEZ FIRMĘ ZEWNĘTRZNĄ       | <input type="checkbox"/> |
|     |   | JAKOŚĆ PRZECIĘTNA            | <input type="checkbox"/> |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| JAKOŚĆ ZŁA – ZAMIERZAM WKRÓTCE ZMIENIĆ SYSTEM KSIĘGOWY | <input type="checkbox"/> |
| NIE WIEM   | <input type="checkbox"/> |

|     |   |     |                          |     |                          |
|-----|---|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| 13B | CZY WNIOSKODAWCA POSIADA RACHUNEK BIEŻĄCY/POMOCNICZY W BS ? | TAK | <input type="checkbox"/> | NIE | <input type="checkbox"/> |
|-----|---|-----|--------------------------|-----|--------------------------|

13c PROSZĘ WYMIENIĆ, W JAKICH BANKACH POZA BANKIEM SPÓŁDZIELCZYM W RADZYNIU PODLASKIM POSIADACIE PAŃSTWO RACHUNKI BIEŻĄCE/POMOCNICZE ORAZ PODAĆ LICZBĘ POSIADANYCH W DANYM BANKU RACHUNKÓW

|   | NAZWA BANKU | LICZBA RACHUNKÓW BIEŻĄCYCH |
|---|-------------|----------------------------|
| 1 |             |                            |
| 2 |             |                            |

13D PROSZĘ OPISAĆ ZAKRES PAŃSTWA WSPÓŁPRACY Z INNYMI BANKAMI /TOWARZYSTWAMI LEASINGOWYMI\* (ZŁOŻONE WNIOSKI KREDYTOWE, ZACIĄGNIĘTE KREDYTY I POŻYCZKI, ZOBOWIĄZANIA LEASINGOWE).  
PROSZĘ WYMIENIĆ RÓWNIEŻ ZOBOWIĄZANIA PAŃSTWA Z TYTUŁU OTRZYMANÝCH POŻYCZEK OD PODMIOTÓW NIEFINANSOWYCH.

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| NAZWA PODMIOTU (BANKU, TOWARZYSTWA LEASINGOWEGO) |  |  |  |
| RODZAJ ZOBOWIĄZANIA                              |  |  |  |
| AKTUALNA WYSOKOŚĆ ZOBOWIĄZANIA                   |  |  |  |
| KWOTA MIESIĘCZNEJ RATY                           |  |  |  |
| OPROCENTOWANIE [*JEŚLI DOTYCZY]                  |  |  |  |
| LICZBA RAT POZOSTAŁYCH DO SPŁATY                 |  |  |  |
| RODZAJ RAT [*RÓWNA /MALEJĄCA]                    |  |  |  |
| DATA OSTATECZNEJ SPŁATY KREDYTU                  |  |  |  |

|                           |   |              |                                 |
|---------------------------|---|--------------|---------------------------------|
| 13E                       | BUDŻET WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ                |              |                                 |
| ZAKRES DANYCH FINANSOWYCH | DANE Z OSTATNIEGO PEŁNEGO ROKU OBRACHUNKOWEGO | DANE BIEŻĄCE | PLAN GOSPODARCZY NA KONIEC ROKU |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| LICZBA DNI W OKRESIE (NP. 360)   |  |  |  |
| PRZYCHODY WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ<br>[bez składki na fundusz remontowy]  |  |  |  |
| KOSZTY WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ<br>[bez kosztów pokrywanych bezpośrednio przez właścicieli poszczególnych lokali] |  |  |  |
| NADWYŻKA/NIEDOBÓR<br>[jeśli niedobór kwota powinna być zaznaczona ze znakiem (-)]                                |  |  |  |

| 14. | FUNDUSZ REMONTOWY  |  |                       |                       |                       |                                   |                       |
|-----|--|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------|
|     | STAWKA FUNDUSZU REMONTOWEGO  | WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ STAWKI W ZŁ/1M <sup>2</sup> |                       |                       | NUMER I DATA UCHWAŁY  | DATA, OD KTÓREJ OBOWIĄDUJE STAWKA |                       |
|     | AKTUALNA   |  |                       |                       |                       |                                   |                       |
|     | OBOWIĄDUJĄCA W OKRESIE OSTATNICH 6 MIESIĘCY<br>(W PRZYPADKU ZMIANY PODAĆ WSZYSTKIE ZMIENIONE STAWKI W TYM OKRESIE) |  |                       |                       |                       |                                   |                       |
|     | DEKLAROWANA<br>(W ZWIĄZKU Z ZACIĄGNIĘCIEM KREDYTU)   |  |                       |                       |                       |                                   |                       |
|     | FUNDUSZ REMONTOWY (FR)   | M-1<br>(MIESIĄC.....)                            | M-2<br>(MIESIĄC.....) | M-3<br>(MIESIĄC.....) | M-4<br>(MIESIĄC.....) | M-5<br>(MIESIĄC.....)             | M-6<br>(MIESIĄC.....) |
|     | ŁĄCZNE NALICZENIA FR (WG SKŁADKI NA FR)  |  |                       |                       |                       |                                   |                       |
|     | ŁĄCZNE REALNE WPŁYWY   |  |                       |                       |                       |                                   |                       |
|     | NALICZENIA FR OSÓB FIZYCZNYCH  |  |                       |                       |                       |                                   |                       |
|     | WPŁATY OSÓB FIZYCZNYCH   |  |                       |                       |                       |                                   |                       |
|     | NALICZENIA FR OSÓB PRAWNYCH (NP JST)   |  |                       |                       |                       |                                   |                       |
|     | WPŁATY OSÓB PRAWNYCH   |  |                       |                       |                       |                                   |                       |
|     | DEKLAROWANE WPŁYWY NA FR Z POŻYTKÓW Z UMÓW GOSPODARCZYCH   |  |                       |                       |                       |                                   |                       |
|     | REALNE WPŁYWY Z POŻYTKÓW   |  |                       |                       |                       |                                   |                       |

Niniejszym oświadczam/oświadczamy, że uzyskiwane przez nas: Wspólnotę Mieszkaniową \_\_\_\_\_ przychody będą utrzymane przez okres kredytowania na poziomie nie niższym niż aktualnie osiągnięte, zgodnie z przedłożonymi do wniosku kredytowego dokumentami finansowymi.

|   |  |
|---|--|
| MIEJSCOWOŚĆ, DATA   |  |
| PODPIS I PIECZĘĆ FIRMOWA<br>WNIOSKODAWCY<br>[OSOBY UPRAWNIONEJ DO<br>REPREZENTACJI] |  |

WYPEŁNIAJĄC NINIEJSZY FORMULARZ PROSIMY ZAZNACZYĆ „X” W ODPOWIEDNIM OKIENKU PROSIMY WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE PUNKTY FORMULARZA, JEŻELI NIE DOTYCZY WSTAWIĆ „-”  
\*/ NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ.